



# Guía de Referencia para focalización de beneficiarios



## Guía de Referencia Focalización de Beneficiarios Entrega de Alimentos de la SNGR



Esta guía se debe actualizar cada vez que se quieran aplicar los instrumentos de focalización. Debe ser socializada y entregada a cada persona del equipo de campo encargada de aplicar las herramientas, actualice la información de cada campo de acuerdo con las indicaciones, la situación y el contexto específico de aplicación.

### Antecedentes

Escriba aquí la información correspondiente a la operación: los socios, población meta, localización, situación a la que se desea responder, equipo disponible, tiempos de ejecución, etc.

### Objetivo:

Validar la situación de los hogares a ser beneficiados de asistencia alimentaria de parte de la SNGR, asegurando que las familias identificadas requieren de asistencia como consecuencia del evento adverso, que son las más afectadas y que no tienen otros mecanismos para acceder a los alimentos en el corto plazo.

### Metodología:

#### 1. Instrumentos

Las herramientas a aplicar en el trabajo de campo se han desarrollado para comprender las afectaciones que ha traído el desastre a familias pre identificadas, así como también, para recopilar información a distintos niveles, a continuación hace una breve explicación, para mayor claridad sobre las mismas:

- a. **Tabla de focalización de beneficiarios:** contiene los criterios mínimos requeridos por una familia para ser elegible como beneficiaria para la recepción de raciones de alimentos. Esta tabla debe ser aplicada por la institución pertinente (normalmente la SNGR) para seleccionar familias dentro de comunidades medianas o grandes (más de 80 familias<sup>1</sup>) que hayan sido impactadas y que el nivel de afectación dentro de la comunidad sea diferenciado y por lo tanto, se puede establecer diferencias entre quienes necesitan de la ayuda alimentaria y quiénes no.
- b. **Encuesta de Focalización de Beneficiarios:** Es una encuesta para familias; sirve para determinar si los criterios de focalización de la herramienta señalada en el numeral “a” aplican a una familia en particular; contiene además

<sup>1</sup> Para comunidades de 80 o menos familias que hayan sido afectadas y que se considere que necesitan ayuda alimentaria, se sugiere no hacer focalización para evitar conflictos comunitarios.

información sobre la conformación familiar, la cual es necesaria para el monitoreo y posterior tipificación de las familias beneficiarias.

- c. **Encuestas a Informantes Clave:** Como mecanismo de contraste de la información suministrada por las familias, hay una serie de encuestas, en este caso se cuenta con tres herramientas distintas:
1. Líderes comunitarios:
  2. Autoridades cantonales o parroquiales
  3. Autoridades provinciales, preferiblemente representantes de la SNGR y alguna otra instancia provincial.
- d. **Lista de Verificación de Bodegas:** Esta es una lista de preguntas que sirve para dar cuenta del estado de las bodegas y las condiciones de almacenamiento de alimentos. No es una encuesta, por lo tanto, la debe llenar la persona responsable con base en sus observaciones directas. Para ello, debe solicitar a alguna persona responsable que le permita visitar las bodegas y hacer una inspección de las mismas, aclarando el propósito de la visita y remarcando que dicha visita hace parte del trabajo de monitoreo a las entregas de las raciones suministradas por el PMA.

## 2. Preparación del personal que aplicará los instrumentos

Los equipos tendrán una inducción sobre los instrumentos, forma de aplicación y propósitos del trabajo a realizar. Todas las personas involucradas en el trabajo de focalización deben revisar previamente los instrumentos para familiarizarse con los mismos y aclarar dudas antes de aplicarlos.

Esta inducción se realizará previa a la salida a terreno; se sostendrá una breve reunión para socializar las herramientas, elaborar el plan de visita, asignar responsabilidades a cada persona del equipo y resolver dudas que persistan.

Una vez el equipo tenga los instrumentos, debe tener en cuenta las siguientes observaciones antes de su aplicación en campo:

- a. Cada persona debe llenar la información del encabezado de las encuestas, **excepto el número de encuesta**, que será añadido de manera uniforme para todas las encuestas.
- b. Cada persona debe familiarizarse bien con las preguntas y las alternativas de respuesta para hacerlo más ágil.
- c. El punto focal del equipo será el encargado de realizar las Encuestas a Informantes Clave siguiendo las herramientas elaboradas para ello; en caso de no poder gestionarlas todas por temas logísticos, delegará esta función en sus colegas de apoyo.

- d. La información que se consigne en el formulario debe ser clara y legible, cualquier enmendadura o información corregida debe ser clara, de lo contrario, la encuesta podría ser invalidada. Para enmiendas en información escrita, se puede hacer una anotación al final de la página indicando la información correcta en una nota a mano hecha por la persona que encuestó.

### 3. Aplicación de Instrumentos en campo

La aplicación de instrumentos debe seguir hasta donde sea posible este orden:

**Primero:** Acercamiento a autoridades provinciales (COE), preferiblemente a través de la Dirección Provincial de la SNGR para identificar los criterios generales de focalización geográfica, es decir, entender por qué se está entregando en unas comunidades y no en otras. También, con el personal provincial, se aseguran los contactos, números de teléfono y localización de las personas responsables de la (s) bodega (s) y de las personas responsables de las entregas. Si es posible en ese mismo momento, buscar a los referentes cantonales o parroquiales para aplicar el instrumento, si no, verificar en dónde y en qué lugar se podrá aplicar esta encuesta.

**Segundo:** Visitar la (s) bodega (s) y gestionar la lista de verificación, es importante hacerlo cuando las raciones estén en la bodega para identificar mejor las condiciones de almacenamiento. Dado que esta es una “lista de verificación”, no basta solamente con preguntar a la persona encargada de la bodega, sino que se requiere verificar si la información suministrada corresponde a la realidad.

**Tercero:** Desplazarse hasta donde sea necesario para aplicar los instrumentos a autoridades locales (cantonales, parroquiales) y aplicar el/los instrumentos de acuerdo con el tipo de autoridades presentes.

**Cuarto:** Desplazarse hacia las comunidades, asegurándose de llegar con suficiente anticipación. Identificar con ayuda de los voluntarios y personeros de la SNGR, la persona designada como líder o lideresa y aplicar el instrumento para estos informantes.

**Quinto:** Verificar toda la información recolectada hasta este momento y revisar si es necesario aplicar las encuestas a las familias, a este punto el equipo debe tener información suficiente para definir si se requieren o no. En caso de dudas sobre la aplicación, siempre es preferible aplicar la encuesta. Hay algunos casos pre establecido en los que la información de líderes es suficiente y otros en los que no, a continuación, algunos ejemplos:

1. Comunidades urbanas → Aplicar encuestas familiares
2. Comunidades periurbanas muy heterogéneas → Aplicar encuestas familiares
3. Comunidades rurales, de menos de 80 familias → No aplicar
4. Comunidades rurales de más de 80 familias, muy homogéneas → No aplicar

**Sexto:** Una vez tomada la decisión de aplicar las encuestas familiares, se debe seleccionar la muestra a entrevistar, siguiendo el siguiente criterio:

- a. Para comunidades de menos de 80 familias: Se debe aplicar un mínimo de 10 encuestas por comunidad.
- b. Para comunidades de 80 a 150 familias: se debe aplicar un mínimo de 15 encuestas por comunidad.
- c. Para comunidades de más de 150 familias: aplicar al 10% de la comunidad

**Séptimo:** Revisar todas las encuestas aplicadas y asegurarse de que está toda la información completa. Si faltase alguna información, completarla de inmediato y posteriormente pasar las encuestas finalizadas a la persona o área que se encargue de realizar el análisis respectivo.

#### **4. Procesamiento de la información**

Se creará una base de datos para registrar la información recolectada y procesar los datos recolectados. El PMA apoyará en el diseño de dicha base de acuerdo al sistema que la SNGR utilice para tabular la información. La SNGR deberá indicar al PMA el programa que se implementa para la tabulación de información para poder concretar reuniones con el personal técnico de la SNGR y del PMA para desarrollar el formato de esta herramienta.

Posteriormente, basados en los resultados de este proceso, se debe tomar la decisión de entregar alimentos en una comunidad y la información proporcionada permitirá indicar si puede haber familias dentro de una misma comunidad que no requieran de asistencia alimentaria.



# Ficha de recolección de información familiar



## FICHA DE RECOLECCION DE INFORMACION FAMILIAR

No. Encuesta \_\_\_\_\_

### INFORMACION GENERAL

Fecha (AAAA/MM/DD)		Hora:	
Encuestador		Firma:	

### UBICACIÓN

Provincia		Cantón	
Comunidad (Área/Zona)			
Ubicación – N° de Casa			

Buenos días –tardes- mi nombre es..... estamos recogiendo datos para conocer en qué medida fue afectado su hogar por la emergencia/desastre y cuáles son sus necesidades más urgentes. Podría dedicarme unos minutos de su tiempo?

Las opiniones que Ud. me brinde serán de suma importancia. La información es confidencial y Ud. puede responder o no a las preguntas.

### DATOS DE HOGAR

1. Nombre de quien responde la encuesta	2. C.I. N°	<input type="text"/>
3. ¿Quién (es) son (es) el/la jefe/a de hogar?	<input type="checkbox"/> 1 = Mujer Sola	<input type="checkbox"/> 2 = Hombre Solo
	<input type="checkbox"/> 3 = La Pareja	

### COMPOSICION FAMILIAR

4. ¿Cuántas personas componen su familia? (personas que de manera permanente viven bajo el mismo techo)		
5. ¿Cuántos miembros de su hogar están en los siguientes grupos de edades?	Hombre	Mujer
Niño/as menores de 2 años		
Niño/as de 2 < 5 años		
Niño/as de 5 < 18 años		
Adulto/as de 18 < 65 años		
Adulto/as de 65 años o mayor		
En su hogar hay alguna (s) persona(s) discapacitada(s)?		
En su hogar hay persona(s) con enfermedades crónicas?		
En su hogar hay mujeres embarazadas y/o lactantes?		
6. ¿Alguna persona de su hogar requiere alimentación especial?	<input type="checkbox"/> 1=Si → <i>pase a 7</i>	<input type="checkbox"/> 2=No → <i>pase a 8</i>
7. ¿Quién (es) de su hogar necesitan alimentación especial?	<input type="checkbox"/> 1= Niños/as menores de 2 años <input type="checkbox"/> 2= Embarazadas y/o lactantes <input type="checkbox"/> 3= Personas con discapacidad <input type="checkbox"/> 4= Personas con enfermedades crónicas	

### SITUACION DE LA VIVIENDA

8. ¿Cómo se afectó la casa donde usted vivía/vive por la emergencia/desastre?	9. ¿Actualmente en dónde están viviendo?
<input type="checkbox"/> 1 = No impactó	<input type="checkbox"/> 1 = Casa propia
<input type="checkbox"/> 2 = Se dañaron algunas cosas pero no la estructura	<input type="checkbox"/> 2 = Casa alquilada
<input type="checkbox"/> 3 = La estructura de la casa se afectó poco y es habitable	<input type="checkbox"/> 3 = Hotel pagado por SNGR
<input type="checkbox"/> 4 = La estructura de la casa quedó muy afectada pero es habitable	<input type="checkbox"/> 4 = En albergue
<input type="checkbox"/> 5 = Destruída	<input type="checkbox"/> 5 = Casa de acogida (familiares/amigos)
10. ¿En su casa acoge alguna familia afectada?	<input type="checkbox"/> 1 = si <input type="checkbox"/> 2 = no → <i>pase a 12</i>
11. Nombre de jefe/a de familia acogida	

### FUENTES DE INGRESOS

12. ¿Cuáles eran las dos fuentes principales de ingresos antes de la emergencia/desastre?		13. ¿Cuánto se afecta las fuentes de ingreso actualmente por la emergencia/desastre?	
Fuente Principal (Verifique con códigos abajo)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 = Totalmente afectado <input type="checkbox"/> 2 = Parcialmente afectado <input type="checkbox"/> 3 = Se ha suspendido el trabajo temporalmente (menos de dos semanas) <input type="checkbox"/> 4 = Poco o nada afectado	
Fuente secundaria (Verifique con códigos abajo)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 = Totalmente afectado <input type="checkbox"/> 2 = Parcialmente afectado <input type="checkbox"/> 3 = Se ha suspendido el trabajo temporalmente (menos de dos semanas) <input type="checkbox"/> 4 = Poco o nada afectado	

#### Códigos para fuentes de ingresos, no leer opciones

1 = Jornalero/a, trabajo eventual dentro y/o fuera de la comunidad	8 = Oficios por cuenta propia (albañil, carpintero, muebles, etc.)
2 = Venta de la producción agrícola	9 = Transporte (taxi, camión, camioneta, bus, moto, bote, etc.)
3 = Venta de la producción ganadera	10 = Ayuda de familiares (puede ser que están fuera)
4 = Venta de la producción de animales de patio	11 = Artesanías
5 = Turismo	12 = Trabajo doméstico
6 = Comercio Informal (compra y venta de bienes)	13 = Pesca
7 = Trabajo asalariado/a con sueldo regular (profesor/a, empleado/a)	14 = Bono de programas de ayuda (gobierno y otros)
	15 = Ninguna
	16 = Otras fuentes _____

14. ¿Actualmente algún miembro de hogar genera ingresos de manera regular como fruto de su trabajo?	<input type="checkbox"/> 1 = si → <u>pase a 17</u>	<input type="checkbox"/> 2 = no
15. ¿En el caso que no, antes de las inundaciones algún miembro del hogar generó ingresos?	<input type="checkbox"/> 1 = si	<input type="checkbox"/> 2 = no
16. ¿En este último mes el hogar ha recibido dinero de familiares, allegados o bonos de algún tipo?	<input type="checkbox"/> 1 = si	<input type="checkbox"/> 2 = no
17. ¿La familia tiene producción agrícola familiar propia? ( <i>producción familiar es en áreas entre 0.5 y 5 has</i> )  <input type="checkbox"/> 1 = si <input type="checkbox"/> 2 = no → <u>pase a 21</u>	18. ¿En caso que sí, cuanto se ha afectado el área sembrada por causa de la emergencia? <input type="checkbox"/> 1 = totalmente perdido <input type="checkbox"/> 2 = la mitad o más perdido <input type="checkbox"/> 3 = menos de la mitad perdido <input type="checkbox"/> 4 = poco o nada afectado <input type="checkbox"/> 5 = no había sembrado	
19. ¿La familia tiene animales de patio para el consumo familiar y/o venta?  <input type="checkbox"/> 1 = si <input type="checkbox"/> 2 = no → <u>pase a 21</u>	20. ¿En caso que sí, cuanto se afectó por la emergencia/desastre? <input type="checkbox"/> 1 = totalmente perdido <input type="checkbox"/> 2 = mitad o más perdido <input type="checkbox"/> 3 = menos de la mitad perdido <input type="checkbox"/> 4 = poco afectado o nada	

### FUENTES DE ALIMENTOS

21. ¿Cómo consiguen los alimentos actualmente?  <i>Si hay más de una fuente, anote las dos fuentes más importantes</i>	<input type="checkbox"/> 1 = Compra <input type="checkbox"/> 2 = Producción propia → <b>pase a 22</b> <input type="checkbox"/> 3 = Pesca, caza, recolección <input type="checkbox"/> 4 = Trueque <input type="checkbox"/> 5 = Otro <input type="checkbox"/> 6 = Transferencia (ayuda de familiares y/o de vecinos) <input type="checkbox"/> 7 = Donación de instituciones	22. ¿Qué productos de los que cultiva destina para su alimentación? (escriba todos)  _____ _____
--	---	---

### Durante los últimos 7 días, ¿con qué frecuencia...:

23. ¿Comieron alimentos que no les gusta y que normalmente no comen?	<input type="checkbox"/>	<b>Códigos</b> 1 = En ningún momento 2 = Un día a la semana 3 = Dos o tres días a la semana 4 = Cuatro o cinco días a la semana 5 = Todos los días 6 = No aplica
24. ¿Fio productos alimenticios o compró a crédito?	<input type="checkbox"/>	
25. ¿Pidió ayuda a familiares o amigos para poder tener alimentos?	<input type="checkbox"/>	
26. ¿Disminuyó las porciones/cantidades servidas por comida?	<input type="checkbox"/>	
27. ¿Comieron menos veces al día de lo normal?	<input type="checkbox"/>	
28. ¿Pasaron algún día entero sin comer nada?	<input type="checkbox"/>	





# Tabla resumen de calificación a beneficiarios de ayuda alimentaria



Acceso a alimentos		Vivienda/Alojamiento		Características del hogar	Califique	
Fuente principal de ingresos		Fuente principal de alimentos	Impacto en vivienda	Alojamiento		Con prioridad
Producción agrícola y/o pecuario propia familiar (entre 0.5 <= 5 hectáreas)	Otras fuentes					
	Totalmente o parcialmente afectadas y actualmente ninguna persona del hogar genera ingreso No recibe remesas	Donaciones institucionales Transferencias (ayuda familiar, ayuda de vecinos)	Poco o no afectada Destruida Impacto y no habitable		Jefe solo/sola con niños Tiene 3 niños o más menores de 18 años Tiene ancianos Tiene discapacitados Tiene mujeres embarazadas/lactantes	Si
Es la fuente principal de ingresos y se ha perdido completamente o más de mitad la producción	Actualmente ninguna persona del hogar genera otro ingreso No recibe remesas	Donaciones institucionales Transferencias (ayuda familiar, ayuda de vecinos)	Poco o no afectada Destruida Impacto y no habitable		Jefe solo/sola con niños Tiene 3 niños o más menores de 18 años Tiene ancianos Tiene discapacitados Tiene mujeres embarazadas/lactantes	Si
				Familia acogiente y la familia acogida recibe alimentos		Si
	Totalmente o parcialmente afectadas y actualmente ninguna persona del hogar genera ingreso No recibe remesas	Donaciones institucionales Transferencias (ayuda familiar, ayuda de vecinos)	Destruida Parcialmente destruida y no habitable	Vive con familia acogiente	Jefe solo/sola con niños Tiene 3 niños o más menores de 18 años Tiene ancianos Tiene discapacitados Tiene mujeres embarazadas/lactantes	Si
Es la fuente principal de ingresos y se ha perdido	Actualmente ninguna persona del hogar	Donaciones institucionales	Destruida Parcialmente	Vive con familia acogiente	Jefe solo/sola con niños Tiene 3 niños o más menores	Si

completamente o más de mitad la producción	genera otro ingreso No recibe remesas	Transferencias (ayuda familiar, ayuda de vecinos)	destruida y no habitable		de 18 años Tiene ancianos Tiene discapacitados Tiene mujeres embarazadas/lactantes	
			Destruida Impacto y no habitable	Vive en albergue		Si
Es la fuente principal de ingresos y se ha perdido poco o menos de la mitad de la producción		Compra	Destruida Impacto y no habitable	Vive con familia acogiente Vive en su casa		No
	Poco afectado o nada. Se ha suspendido temporalmente (menos de dos semanas) Recibe remesas	Compra	Destruida Impacto y no habitable	Vive con familia acogiente Vive en su casa		No
Es la fuente principal de ingresos y se ha perdido poco o menos de la mitad de la producción		Compra	Poco o no afectado y habitable			No
	Poco afectado o nada Se ha suspendido temporalmente (menos de dos semanas) Recibe remesas	Compra	Poco o no afectado y habitable			No



# Guía de preguntas para Autoridades Provinciales



**Guía de preguntas para Autoridades Provinciales  
Focalización Geográfica Asistencia Alimentaria**

Encuesta No.: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

**INFORMACIÓN GENERAL**

Provincia		Sitio de Encuesta	
Nombre Encuestador		Firma	

<b>NOMBRE ENTREVISTADO</b>	<b>INSTITUCION Y CARGO</b>
1.	
2.	

1. ¿Cuántos cantones en su provincia han sido afectados por la emergencia/desastre?	_ _ _ _ _ _ _
2. ¿Cuántas familias están afectadas en su provincia?	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
3. ¿Cómo se ha reportado los impactos de la emergencia /desastre en las comunidades afectadas? (NO LEER OPCIONES, RESPUESTA MULTIPLE)	_  1= Usando el formulario EDAN PRELIMINAR  _  2= Otra forma: _____
4. ¿Se mantiene información actualizada de las comunidades afectadas?  _  1= Sí  _  2= No	5. ¿Se ha actualizado la cifra de hogares afectados por comunidad en la última semana?  _  1= Sí  _  2= No
6. ¿Cómo se han identificado las comunidades que necesitan alimentos? (NO LEER OPCIONES, Escribir todas las respuestas que indiquen)	_  1= Usando el formulario EDAN PRELIMINAR  _  2= Otras formas: _____ _____
7. ¿Quién ha identificado a las comunidades que necesitan los alimentos?	_  1 = Represente de la Parroquia  _  2 = Alcalde  _  3 = Técnico de SNGR  _  4 = Otro _____
8. ¿Cuáles son los principales criterios que se utilizan para determinar si las comunidades necesitan asistencia alimentaria? Apunte los criterios mencionados. NO LEER OPCIONES  _  1= Viviendas destruidas, o afectadas e inhabitables  _  2= Familias en albergues y familias viviendo en casas de familiares/de familias acogientes.  _  3= Perdida de producción agrícola.  _  4= Las familias no puedan salir a trabajar.  _  5= Las familias no tienen para comprar alimentos.  _  6= No hay acceso al mercado  _  7= Otro _____  _  8= Otro _____  _  9= No sabe/No responde	

<p>9. ¿Cuáles fueron los cantones más afectados por la emergencia/desastre en su provincia?</p>	<p>10. ¿Cuáles de éstos han recibido asistencia alimentaria?</p>
<p>11. ¿Cómo ha sido calificado el impacto de la emergencia/desastre en estos cantones por parte de las autoridades?  __ </p>	<p>1= Alto 2= Medio 3= Bajo 4= No sabe</p>
<p>12 ¿Qué cantones no sufrieron ningún daño?</p>	<p>¿Sabe si alguno de estos cantones ha recibido asistencia por causa de la emergencia/desastre?  __  1= Sí  __  2= No</p>

**Información adicional suministrada por la autoridad que considere pertinente**



# Guía de preguntas para Autoridades Cantoniales y/o Parroquiales



## Focalización Geográfica de Beneficiarios Asistencia Alimentaria

Encuesta No.: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

### INFORMACIÓN GENERAL

DATOS GEOGRÁFICOS	
Provincia	
Cantón	
Parroquia	

<b>Nombre Encuestador</b>		<b>Firma</b>	
---------------------------	--	--------------	--

ENTREVISTADOS	CARGO
1.	
2.	

### INFORMACIÓN GENERAL

3. ¿Cuándo empezó la emergencia/desastre en su cantón/parroquia? (MM/DD/AA) _____	4. ¿Cuántas comunidades en su cantón/parroquia han sido afectadas por la emergencia/desastre?  _ _ _ _
5. ¿Cuántas familias están afectadas en su cantón/parroquia?	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
6. ¿Cómo se ha reportado los impactos de la emergencia/desastre en las comunidades afectadas?	_ _  1= Usando el formulario EDAN PRELIMINAR  _ _  2= Otra forma _____
7. ¿Cómo se han identificado las comunidades que deben recibir alimentos?	_ _  1= Usando el formulario EDAN PRELIMINAR  _ _  2= Otra forma _____
8. ¿Quién ha identificado las comunidades que deben recibir alimentos?	_ _  1 = Represente de la Parroquia  _ _  2 = Alcalde  _ _  3 = Técnico de SNGR  _ _  4 = Otro _____
9. ¿Cuáles son los principales criterios que se utilizan para determinar si las <u>comunidades</u> necesitan asistencia alimentaria? Apunte los criterios mencionados. NO LEER OPCIONES  _ _  1= Viviendas destruidas o afectadas e inhabitables  _ _  2= Familias en albergues y familias viviendo en casas de familiares\de familias acogientes  _ _  3= Perdida de producción agrícola  _ _  4= Las familias no puedan salir a trabajar  _ _  5= Las familias no tienen para comprar alimentos  _ _  6= No hay acceso al mercado  _ _  7= Otro _____  _ _  8= Otro _____  _ _  99= No sabe\No responde	
10. ¿Cuáles son los principales criterios utilizados para determinar los <u>hogares</u> que necesitan asistencia	



<p>alimentaria?</p> <p>Apunte los criterios mencionados. <b>NO LEER OPCIONES</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1= Vivienda destruida o afectada (inhabitable)</p> <p><input type="checkbox"/> 2= Viven en albergues o en casas de familiares\de familias que les acogen</p> <p><input type="checkbox"/> 3= Familias que acogen a otras</p> <p><input type="checkbox"/> 4= Han perdido su producción agrícola</p> <p><input type="checkbox"/> 5= Por causa de la emergencia o desastre han perdido su trabajo de manera permanente (jornalero)</p> <p><input type="checkbox"/> 6= No han podido salir para trabajar (suspensión temporal del trabajo)</p> <p><input type="checkbox"/> 7= No tienen para comprar alimentos y dependen de asistencia de otros</p> <p><input type="checkbox"/> 8= Características de los miembros del hogar (jefe solo\sola, niños menores, discapacitados, ancianos, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> 9= Otro _____</p> <p><input type="checkbox"/> 10= Otro _____</p> <p><input type="checkbox"/> 99= No sabe\No responde</p>	
<p>11. ¿Cuáles fueron las comunidades, recintos y/o sectores más afectados por las inundaciones en su cantón/parroquia?</p>	<p>12. ¿Cuáles de éstas han recibido asistencia alimentaria?</p>
<p>13. ¿Cómo ha sido calificado el impacto de la emergencia/desastre en estas comunidades por parte de las autoridades?</p>	<p><input type="checkbox"/> 1= Alto</p> <p><input type="checkbox"/> 2= Medio</p> <p><input type="checkbox"/> 3= Bajo</p> <p><input type="checkbox"/> 4= No Sabe</p>
<p>14. ¿Qué comunidades, recintos y/o sectores no sufrieron ningún daño?</p>	<p>15. ¿Sabe si alguna de estas comunidades ha recibido asistencia por causa de la emergencia/desastre?</p> <p><input type="checkbox"/> 1= Sí    <input type="checkbox"/> 2= No</p>

**OBSERVACIONES (NO PREGUNTAR) esto es llenado por el encuestador**

<p>16. Situación general frente a los efectos de la emergencia/desastre</p>	<p><input type="checkbox"/> 1= Comunidad muy afectada</p> <p><input type="checkbox"/> 2= Comunidad poco afectada</p> <p><input type="checkbox"/> 3= Comunidad casi no afectada</p>
---	--



# Lista de verificación de condiciones mínimas para almacenamiento de raciones alimenticias



### Lista de verificación de condiciones mínimas para Almacenamiento de Raciones de Alimentos

Provincia		Cantón	
Parroquia		Localidad/Sector	
Fecha		Hora	
Entrevistador		Firma	
Institución Responsable de la Bodega			

#### A. Seguridad

1. Los accesos a las instalaciones, puertas y rejas son seguros	__  Si	__  No
2. La iluminación exterior ayuda a la seguridad de la bodega	__  Si	__  No
3. Hay guardia (s) de seguridad de manera permanente	__  Si	__  No

#### B. Sitio

4. El entorno en donde está la bodega es seguro	__  Si	__  No
5. Hay evidencia de contaminación en los alrededores	__  Si	__  No
6. La bodega está en una zona de riesgo por emergencias o desastres	__  Si	__  No
7. Las calles de acceso están en buen estado	__  Si	__  No
8. Hay facilidades para la carga y descarga de productos	__  Si	__  No

#### C. Techos

9. Hay evidencia de goteras que puedan afectar los alimentos	__  Si	__  No
10. La bodega está totalmente techada	__  Si	__  No

#### D. Pisos

11. Los pisos son en cemento o algún material firme y regular	__  Si	__  No
12. Hay evidencias de humedad que proviene del suelo	__  Si	__  No
13. Se evidencian espacios para la entrada de roedores	__  Si	__  No
14. Hay <i>pallets</i> suficientes para evitan el contacto de productos con el piso	__  Si	__  No

#### E. Paredes

15. Las paredes son de material firme y regular	__  Si	__  No
16. Hay evidencia de humedad	__  Si	__  No
17. Se evidencian espacios para la entrada de roedores	__  Si	__  No

#### F. Higiene

18. Hay baños para el personal	__  Si	__  No
19. Hay sitios y elementos para la recolección de desechos	__  Si	__  No
20. La bodega está limpia	__  Si	__  No

#### G. Ventilación

21. Hay suficiente ventilación	__  Si	__  No
22. La ventilación permiten entrada de aves y/o roedores	__  Si	__  No

#### H. Distribución

23. Los productos están correctamente almacenados	__  Si	__  No
24. Presencia de otros productos almacenados que pueden contaminar los alimentos	__  Si	__  No



# Ficha para recolección de información familiar para seguimiento al uso, calidad y preferencia de alimentos





11. ¿Actualmente en dónde están viviendo?	<input type="checkbox"/> 1 = Casa propia <input type="checkbox"/> 2 = Hotel pagado por SNGR <input type="checkbox"/> 3 = Albergue <input type="checkbox"/> 4 = En casa de acogidas/familias	
12. ¿Acoge a alguna familia afectada por la emergencia/desastre actualmente en su casa?	<input type="checkbox"/> 1= si	<input type="checkbox"/> 2= no
13. ¿Se afectó la fuente principal de donde su familia consume el agua?	<input type="checkbox"/> 1= si	<input type="checkbox"/> 2= no

### FUENTES DE INGRESOS

14. ¿Cuáles eran las dos fuentes principales de ingresos antes de la emergencia/desastre?		15. ¿Cuánto se afecta las fuentes de ingreso actualmente por la emergencia/desastre?	
Fuente Principal (Verifique con códigos abajo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 = Totalmente afectado <input type="checkbox"/> 2 = Parcialmente afectado <input type="checkbox"/> 3 = Se ha suspendido el trabajo temporalmente (menos de dos semanas) <input type="checkbox"/> 4 = Poco o nada afectado	
Fuente secundaria (Verifique con códigos abajo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 = Totalmente afectado <input type="checkbox"/> 2 = Parcialmente afectado <input type="checkbox"/> 3 = Se ha suspendido el trabajo temporalmente (menos de dos semanas) <input type="checkbox"/> 4 = Poco o nada afectado	
<b>Códigos para fuentes de ingresos, no leer opciones</b>			
1 = Jornalero/a, trabajo eventual dentro y/o fuera de la comunidad 2 = Venta de la producción agrícola 3 = Venta de la producción ganadera 4 = Venta de la producción de animales de patio 5 = Turismo 6 = Comercio Informal (compra y venta de bienes) 7 = Trabajo asalariado/a con sueldo regular (profesor/a, empleado/a) 8 = Oficios por cuenta propia (albañil, carpintero, muebles, etc.) 9 = Transporte (taxi, camión, camioneta, bus, moto, bote, etc.) 10 = Ayuda de familiares (puede ser que están fuera) 11 = Artesanías 12= Trabajo doméstico 13= Pesca 14= Bono de programas de ayuda (gobierno y otros) 15 = Ninguna 16 = Otras fuentes _____			
16. ¿Actualmente algún miembro del hogar genera ingresos de manera regular como fruto de su trabajo?	<input type="checkbox"/> 1 = si	<input type="checkbox"/> 2 = no	
17. ¿En el caso que no, antes de la emergencia/desastre algún miembro de hogar generó ingresos?	<input type="checkbox"/> 1 = si	<input type="checkbox"/> 2 = no	
18. ¿En este último mes el hogar ha recibido dinero de familiares, allegados o bonos de algún tipo?	<input type="checkbox"/> 1 = si	<input type="checkbox"/> 2 = no	
19. ¿La familia tiene producción agrícola familiar propia? (producción familiar es en áreas entre 0.5 y 5 hectáreas)	<input type="checkbox"/> 1 = si <input type="checkbox"/> 2 = no → <u>pase a 21</u>		
	20. ¿Cuánto se ha afectado el área sembrada por causa de la emergencia/desastre? <input type="checkbox"/> 1 = totalmente perdido <input type="checkbox"/> 2 = la mitad o más perdido <input type="checkbox"/> 3 = menos de la mitad perdido <input type="checkbox"/> 4 = poco o nada afectado <input type="checkbox"/> 5 = no había sembrado		



36. Los alimentos le ayudaron a usted y su familia			
--	--	--	--

### USO

37. ¿Quién en su hogar decidió qué hacer con los alimentos recibidos?	<input type="checkbox"/> 1 = Yo <input type="checkbox"/> 2 = Mi esposo(a) o pareja <input type="checkbox"/> 3 = Yo y mi esposo(a) o pareja juntos <input type="checkbox"/> 4 = Otro familiar <input type="checkbox"/> 5 = Yo y otro familiar en conjunto <input type="checkbox"/> 6 = Mi esposo(a) o pareja y otro familiar <input type="checkbox"/> 7 = Otra persona que no es de mi familia
---	---

Queremos saber cómo ha usado los alimentos que ha recibido de la SNGR. Voy a leer una lista de opciones en las que podría haber utilizado la comida y me gustaría saber el porcentaje que utilizó para cada categoría:

38. Consumir -> Si consumo es todo pase a 45	<input type="checkbox"/> 1= Todo	<input type="checkbox"/> 2= Una parte
39. Vender para comprar o intercambiar alimentos básicos	<input type="checkbox"/> 1= Todo	<input type="checkbox"/> 2= Una parte
40. Vender para comprar o intercambiar alimentos no-básicos (sodas, dulces)	<input type="checkbox"/> 1= Todo	<input type="checkbox"/> 2= Una parte
41. Vender para comprar o intercambiar productos no-alimenticios u otros gastos	<input type="checkbox"/> 1= Todo	<input type="checkbox"/> 2= Una parte
42. Compartir con familia o amigos fuera del hogar	<input type="checkbox"/> 1= Todo	<input type="checkbox"/> 2= Una parte
43. Guardar para usar en tiempos difíciles	<input type="checkbox"/> 1= Todo	<input type="checkbox"/> 2= Una parte
44. Otro		
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>	
45. En cuanto tiempo consumieron los alimentos recibidos? (en días)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46. Respecto de los alimentos recibidos indíquenos la frecuencia de consumo	CÓDIGOS 1= Consumo frecuente 2= Consumo ocasional 3= Nunca consumen <input type="checkbox"/> Arroz <input type="checkbox"/> Aceite <input type="checkbox"/> Avena <input type="checkbox"/> Atún / Sardinias <input type="checkbox"/> Fréjol <input type="checkbox"/> Sal <input type="checkbox"/> Azúcar	47. Respecto de los alimentos recibidos indíquenos su percepción sobre las cantidades	CÓDIGOS 1= Cantidad suficiente 2= Cantidad insuficiente <input type="checkbox"/> Arroz <input type="checkbox"/> Aceite <input type="checkbox"/> Avena <input type="checkbox"/> Sardinias <input type="checkbox"/> Fréjol <input type="checkbox"/> Sal <input type="checkbox"/> Azúcar
---	--	---	--

### DIFICULTADES

Le voy a leer una lista de dificultades que usted pudo haber tenido con respecto a los alimentos recibidos de la SNGR. Por favor, nos indique si se ha presentado alguna de estas situaciones:

48. Paquetes rasgados/alimentos derramados	<input type="checkbox"/> 1=Si	<input type="checkbox"/> 2= No
49. Comida en mal estado/podrido/mohoso	<input type="checkbox"/> 1=Si	<input type="checkbox"/> 2= No
50. Alimentos infestados con insectos	<input type="checkbox"/> 1=Si	<input type="checkbox"/> 2= No
51. No me gustan los alimentos incluidos en la ración (sabor, calidad, olor, variedad, etc.)	<input type="checkbox"/> 1=Si	<input type="checkbox"/> 2= No
52. Por causa de las inundaciones no tenía los elementos necesarios para cocinar	<input type="checkbox"/> 1=Si	<input type="checkbox"/> 2= No
53. Por causa de las inundaciones no disponía de agua suficiente y de calidad para consumir los alimentos recibidos.	<input type="checkbox"/> 1=Si	<input type="checkbox"/> 2= No
54. Paquetes muy grandes y pesados	<input type="checkbox"/> 1=Si	<input type="checkbox"/> 2= No
55. Otro: _____		

**¡MUCHAS GRACIAS POR SU AYUDA!**